



گروه آموزشی پرستاری مراقبت های ویژه

Course Syllabus

عنوان درس: کارورزی پرستاری مراقبت های ویژه

شماره درس: ۵۱۲۳۲۸

نوع و تعداد واحد: ۳ واحد

دروس پیش نیاز:

کارآموزی در عرصه به صورت اینترنشیپ

مراقبت ویژه

نیمسال تحصیلی: دوم ۱۴۰۲-۱۴۰۳

فرایگیران (رشته، مقطع، ترم): ترم ۷ کارشناسی پرستاری

محل کارآموزی: بخش‌های مراقبت ویژه (CCU)

زمان کارآموزی: بصورت اینترنشیپ در تمام شیفت‌های صبح، عصر و شب

ICU بیمارستان‌های الزهرا، کاشانی، چمران، امین و همودیالیز بیمارستان الزهرا

مسئول درس: خانم دکتر فریماه شیرانی زمان حضور در دفتر کار: شنبه‌ها ۱۶-۱۴

تلفن تماس: ۳۷۹۲۷۵۳۹

Emaiil:farimah.shirani@nm.mui.ac.ir

اساتید درس: خانم دکتر اقبالی، آقای دکتر علی‌محمدی، آقای ابوطالبی، آقای ایرج پور، آقای دکتر هاشمی، خانم دکتر غفاری، خانم دکتر صفازاده، خانم دکتر شیرانی، خانم اعلایی

شرح درس:

در این دوره به دانشجو فرصت داده می‌شود تا در بخش‌های مراقبت ویژه ضمن بررسی و شناخت وضعیت بحرانی بیماران، بر اساس تشخیص‌های پرستاری به طراحی، اجرا و ارزیابی مراقبت‌های خاص چرستاری مبتنی بر تدبیر پرستاری اقدام نماید. در این راستا تلفیق آموخته‌های علمی و استفاده از مهارت‌های تفکر خلاق و حل مسئله مد نظر می‌باشد. آموزش به بیمار و خانواده، نتوانی، مراقبت در منزل از ارکان کارآموزی به شمار می‌آید.

کارورزی در عرصه (Nursing Internship) با هدف تسهیل گذر از مرحله دانشجویی به پرستاری مستقل طراحی شده است. هدف از اجرای این دوره کسب مهارت در انجام وظایفی است که در شرح وظایف پرستار آورده شده است. لازمه مهارت در انجام مراقبت‌های پرستاری، حضور تمام وقت، کامل و منظم در شیفت‌های مقرر در بخش‌های بالینی، ارائه خدمات و انجام مستقل، نیمه مستقل و با نظارت مراقبت‌ها به منظور کسب مهارت در آنها می‌باشد.

هدف کلی:

کمک به دانشجو جهت استفاده از آموخته‌های نظری و کسب توانایی در ارائه مراقبت‌های ویژه به بیماران بزرگسال یا سالمند بستری در بخش مراقبت ویژه و ICU، CCU و همودیالیز با کاربرد فرایند و تشخیص‌های پرستاری و با استفاده از مهارت‌های تفکر خلاق و حل مسئله

اهداف رفتاری:

در پایان دوره‌ی اینترنشیپی انتظار می‌رود دانشجوی کارورز:

- ۱- با سیاست‌ها و خط مشی‌ها و بروزیگرها ای بخش های ICU، CCU و همودیالیز آشنا شود.
- ۲- دانش نظری خود را در محیط‌های کارورزی بکارگیرد.
- ۳- مهارت بررسی و شناخت سریع و مهارت‌های بالینی دانشجو ارتقا یابد.
- ۴- توانایی عملکرد مستقل و بکارگیری مداخلات مناسب پرستاری، دانشجو افزایش یابد.
- ۵- ارتباطات حرفه‌ای با بیمار و اعضای سایر حرف مرتبط (مانند پزشکی، تغذیه و....) برقرار نماید.
- ۶- مراقبت با کیفیت و سازمان دهی شده بر اساس فرایند پرستاری به بیمار ارائه دهد.

شیوه کارورزی:

این درس به صورت یک دوره یک ماهه در بخش ICU به تعداد ۲۰ شیفت در گردد و یک دوره یک ماهه در بخش CCU به تعداد ۱۰ شیفت در گردد. شیفتهای کاری با هماهنگی دانشجو، مسئول بخش و استاد ناظر تنظیم می‌گردد. دانشجویان در شیفت کاری، تحت نظرارت همکار آموزشی بخش به مراقبت از بیمار به شکل case method بر اساس اهداف رفتاری موجود در طرح درس و لاگ بوک کارموزی در عرصه می‌پردازند. دانشجو طی شیفت، تحت نظرارت همکار آموزشی مسئول مراقبت از یک بیمار می‌باشد. در هر دوره نظارت و آموزش توسط اساتید ناظر طی شیفت‌های کاری (صبح، عصر و شب) بر اساس اهداف آموزشی دوره و طرح درس و لاگ بوک صورت می‌گیرد و گزارش بازدید‌های اساتید و همکاران آموزشی در لاگ بوک (جدول مربوطه) ثبت می‌گردد. دانشجو موظف است بر اساس اهداف رفتاری دوره، پیش خوانی داشته باشد و مراقبت اصولی از بیمار را تحت نظرارت همکار به کل مستقل یا نیمه مستقل انجام دهد.

ابزار مورد نیاز تدریس:

- استفاده از منابع کتابخانه‌ای، پوسترها و گایدلاين‌های نصب شده در بخش یا بیمارستان
- استفاده از مقالات موجود در مجلات یا سایت‌های معتبر در اینترنت
- کیس‌های بالینی

روش تدریس:

نظرارت مستقیم بالینی و حمایت آموزشی علمی و عملی صحیح توسط همکاران آموزشی و سرپرستار بخش تحت نظرارت اساتید ناظر، حضور و مشارکت در راند بالینی بیمار، پرسش و پاسخ، نمایش و انجام مهارت روی بیمار، تمرین عملی

گروه آموزشی مشارکت کننده: همکاران آموزشی مرکز درمانی و سرپرستاران بخش‌ها

شرح وظایف سرپرستاران و همکاران آموزشی در سایت دانشکده پرستاری و مامایی موجود می‌باشد.

تکالیف:

ارائه یک مورد نقد گزارش پرستاری، ارائه دو مورد باز اندیشه، پیش خوانی قبل از حضور در بخش و مطالعه موارد خواسته شده توسط همکار آموزشی و استاد ناظر

نحوه ارزشیابی دانشجو و بارم مربوط به هر ارزشیابی:

۱. تمام کارورزان از روز اول تحت هدایت و نظرارت سرپرستار/همکار آموزشی و استاد ناظر قرار خواهد گرفت.
۲. تمام فعالیت‌ها و رفتارهای دانشجو در طول دوره کارورزی در ارزشیابی پایان دوره مدنظر قرار خواهد گرفت.
۳. مقیاس ارزشیابی برای استاد ناظر/همکار آموزشی مقیاس سه قسمتی زیر می‌باشد:

مقیاس ارزشیابی	تعریف
کاملاً رضایت‌بخش	رفتار مورد ارزشیابی همیشه در دانشجو مشاهده شده است.
تحادودی رضایت‌بخش	رفتار مورد ارزشیابی گاهی اوقات در دانشجوی کارورز دیده می‌شود
رضایت‌بخش	رفتار مورد ارزشیابی به ندرت یا هیچگاه در دانشجو دیده نمی‌شود.

توجه:

- دانشجو موظف است آیتم را بطور کامل انجام و از استاد/ همکار آموزشی مربوطه امضاء بگیرد.
- در صورت وجود امکان اجرای مهارت مربوطه در بخش، دانشجو موظف به انجام و اخذ امضاء است.
- ارزیابی نهایی دانشجو در دوره کارورزی بر عهده استاد و با در نظر گرفتن نمره کسب شده از سرپرستار، همکار آموزشی، راند بالینی و ارائه کارپوشه می‌باشد.

- نمره سرپرستار (صلاحیت عمومی) در آخرین روز حضور دانشجو در بخش داده شده و مهر و امضا شود.
- صلاحیت اختصاصی دانشجو ۱۰ نمره از بیست می‌باشد که ۶ نمره از آن توسط همکار آموزشی با توجه به عملکرد دانشجو در بالین داده خواهد شد.
- صلاحیت اختصاصی دانشجو توسط استاد ناظر و با توجه به گزارش راند بالینی ثبت شده در لاگ بوک داده خواهد شد.
- باز اندیشه بیانگر تفکر نقادانه دانشجو در برخورد با مسائل بالینی است. باز اندیشه بر اساس اصول آموزش داده شده، انجام و همراه با یادگیری‌ها به کارپوشه پیوست شود.
- گزارش پرستاری یکی از همکاران پرستار با حفظ محترمانگی مشخصات، بازنویسی شده و پس از نقد به کارپوشه پیوست شود.

- همکار آموزشی و استاد ناظر در راندهای بالینی به صورت کیفی میزان استفاده از تجارب بالینی و اندوخته های علمی را بررسی می نماید و در کارنما ثبت می نماید.

هدف و جایگاه آموزشی کارپوشه:

کارپوشه ابزاری برای حفظ مستندات مرتبط با فعالیت های دانشجو در طول دوره می باشد. و مزایای ارائه آن شامل:

۱. هدفمند شدن کارورزی
۲. افزایش انگیزه و صلاحیت بالینی
۳. جهت اعلام فارغ التحصیلی و یا معرفی آنان برای کار دانشجویی دانشجویان
۴. تحقق اهداف ویژه بالینی در کارورزی دانشجویان
۵. بررسی صلاحیت بالینی دانشجویان پرستاری
۶. ثبت دقیق و کامل تجربیات عملی که منجر به مستند سازی تجربیات، نمایان شدن کمبودها و تلاش در جهت رفع آنها می شود.
۷. ارتقای عملکرد دانشجویان توسط ساتید بالین

اجزای کارپوشه :

- ✓ نقد یک مورد گزارش پرستاری همکاران بخش
- ✓ ثبت ۲ تا ۴ باز اندیشه در رابطه با ارائه مراقبت یا انجام مهارت جهت بیمار (بر حسب کارورزی مربوطه)
- ❖ دانشجو موظف است قبل از تحويل کارپوشه به استاد، از کامل بودن اجزای آن اطمینان حاصل نماید.
- ❖ کارپوشه تکمیل شده در روز پایانی کارورزی به استاد ناظر ارائه و در همان روز نمره نهایی دانشجو در کارنما ثبت گردد.

- | | |
|--------|--|
| ۵ نمره | ۱- ارزشیابی صلاحیت عمومی (نمره مسئول بخش) |
| ۶ نمره | ۲- ارزیابی صلاحیت اخصاصی (نمره همکار آموزشی) |
| ۴ نمره | ۳- ارزیابی صلاحیت اختصاصی (نمره استاد ناظر) |
| ۲ نمره | ۴- ارائه دو مورد باز اندیشه در امر مراقبت از بیمار و فرایندهای بخش و یادگیری های حاصله |
| ۱ نمره | ۵- نقد گزارش پرستاری |
| ۲ نمره | ۶- بررسی گزارش های بازدید |

مفهوم باز اندیشه

در محاوره، باز اندیشه به معنی نگاه کردن به عقب و در نظر گرفتن چیزی است، چنین ژرف اندیشه می تواند به بینش و یادگیری منجر شود. باز اندیشه به زبانی ساده، به عنوان "فرایند بررسی یک تجربه عملکردی" ماست. ما آن تجربه را توصیف می کنیم، مورد تجزیه و تحلیل و ارزیابی قرار می دهیم و در نهایت از آن تجربه و بررسی آن تجربه چیز هایی یاد می گیریم. در باز اندیشه، درک عمیق از تجربه از طریق بررسی درونی صورت می گیرد به طوری که شخص می تواند رفتار و یا عمل خودش را بهبود بخشد. باز اندیشه در علوم پزشکی به عنوان فرایند تجزیه و تحلیل، پرسشگری و تفکر انتقادی و آگاهانه در مورد خود و عملکرد خود است. از طریق روند باز اندیشه، دانشجویان و پرستاران شکاف ها و نیازهای یادگیری خود را شناسایی و آن را کاهش می دهند. هم چنین با تفکر عمیق تر در مورد تجربیات، از اعتقادات، ارزشها، احساسات، شخصیت و نقاط قوت و ضعف عملکرد خود آگاه شده، تفکر انتقادی پذیر و الگوی عملکرد هدفمند شکل گرفته و دانش و یادگیری، مهارت استدلال بالینی، حل مسأله، ارتباط با بیماران و همکاران، خود شکوفایی، حرفه ای بودن ، خود هدایت شونده بودن، یادگیری مادام العمر، مهارت های بالینی و مدیریتی ارتقا می یابد. الگو هایی برای باز اندیشه مطرح شده است که یکی از این الگوهای چهار مرحله ای باز اندیشه ارائه شده توسط کلب می باشد که در زیر قرار داده شده و دانشجویان جهت نگارش باز اندیشه لازم است در چهار چوب الگو به تنظیم باز اندیشه خود بپردازند. بهترین وسیله برای ثبت باز اندیشه دفترچه یادداشت روزانه است که بهتر است دانشجویان به همراه داشته باشند و در هر روز موارد نظر را یاد داشت نمایند.



شکل ۱: الگوی چهار مرحله‌ای باز اندیشه ارائه شده توسط کلب

سیاست‌ها و قوانین دوره:

۱. آئین نامه رفتار و پوشش حرفه‌ای دانشجویان طبق شیوه نامه اجرائی موجود در سایت دانشکده پرستاری، قسمت معاونت آموزشی، اداره خدمات آموزشی، آئین نامه پوشش حرفه‌ای رعایت گردد.
 ۲. همراه داشتن خودکارهای آبی، قرمز، مداد، پاک کن، دفتر یادداشت، فیچی و گارو نصب اتیکت
 ۳. تلفن همراه در طول مدت کارآموزی پایستی خاموش باشد.
 ۴. خروج از بخش و بیمارستان در شرایط خاص فقط در صورت کسب مجوز از مسئول بخش و سوپر وایزر و استاد ناظر صورت گیرد.
 ۵. تکالیف درخواست شده به موقع ارائه گردد.
 ۶. حضور مرتب و به موقع دانشجو در بخش و در صورت عدم حضور منظم در بخش مشمول مقررات زیر خواهد شد:
 - در صورت غیبت غیر مجاز بیش از یک دهم، نمره کارورزی صفر خواهد شد.
 - در صورت غیبت مجاز بیش از یک دهم، کارورزی حذف می شود.
 ۷. استراحت بین کارورزی حداقل به مدت ۳۰ دقیقه و حتی امکان از ساعت ۱۰ صبح صورت بگیرد.
- مسئول بخش مجاز است از حضور دانشجویانی که با تاخیر بیش از ۱۰ دقیقه در کارورزی حاضر می شوند جلوگیری بعمل آورده و در صورت خروج زودتر از موعد از بخش غایب محسوب خواهد شد.

منابع اصلی

1. Urden L D, Stacy K M, Lough M E(2014). Critical Care Nursing Diagnosis and Management.
2. Morton PatriciaGonce, Fontaine DorrieK(2013). Critical care nursing A Holistic Approach
3. Suzanne M B, Marianne C (2010). AACN essentials of critical care nursing
4. Woods, Susan L. Froelicher, Erica .Motzer, Underhill. Cardiac Nusing. Lippincott.2013

۵. گایدلاین احیای ۲۰۲۰ AHA

6. نیکروان مفرد، شیری ح. کاملترین مرجع اصول مراقبت های ویژه در ICU، CCU و دیالیز، تهران: نور دانش. ۱۳۹۲.
7. اسدی نقابی، ایسام پور ش، ذوالفقاری م. مراقبت های پرستاری ویژه (ICU، CCU) و دیالیز؛ تهران: نشر سامی، ۱۳۹۰.

۸. ال مارینو ب. کتاب جامع ICU، ترجمه سامی پوران، تهران: نشر بشری، ۱۳۸۸.
۹. نیک روان مفرد م. اصول مانیتورینگ همودینامیک و اکسیژناسیون، تهران: نور دانش، ۱۳۸۱.

Online Data Bases

آدرس پایگاه های اینترنتی مربوط: کلیه پایگاه های داده و مجلات الکترونیک موجود در سایت دانشگاه علوم پزشکی اصفهان به آدرس:
<http://lib.mui.ac.ir/fa/Digitallibrary>

منابع پیشنهادی جهت مطالعه بیشتر: Nurselabs.com

اهداف رفتاری مورد انتظار در بخش ICU

تاریخ	اهداف رفتاری
روز اول	<p>با قوانین بخش آشنا شود.</p> <p>دستگاهها و تجهیزات مهم در ICU را بشناسد.</p> <p>بررسی و معاینه سیستماتیک مددجو با تأکید بر معاینه سیستم تنفسی را انجام دهد.</p> <p>اصول کترل عفونت و اینمی بیمار را به کار بندد.</p> <p>با پرسنل و بیمار ارتباط صحیح برقرار نماید.</p> <p>فلوچیت ICU را بشناسد و اجزای آن را توضیح دهد.</p>
روز دوم	<p>بررسی سطح هوشیاری بیمار با استفاده از ابزار های GCS و FOUR انجام دهد.</p> <p>مردمکهای بیمار را از نظر واکنش به نور، سایز و تقارن معاینه نماید.</p> <p>مانیتورینگ قلبی - تنفسی بیمار را به نحو صحیح انجام دهد.</p>
روز سوم	<p>اصول اکسیژن درمانی را توضیح دهد و ابزارهای اکسیژن درمانی را به نحو صحیح استفاده نماید.</p> <p>بررسی و مراقبت از بیمار دارای لوله تراشه و تراکنوستومی را به نحو صحیح و با نظارت پرستار همکار آموزشی انجام دهد.</p>
روز چهارم	<p>مراقبتهای لازم از پوست ، چشم و دهان بیمار را به شکل صحیح انجام دهد.</p> <p>ساقشن صحیح در بیماران دارای لوله تراشه و تراکنوستومی را به نحو صحیح و با نظارت پرستار همکار آموزشی انجام دهد.</p>
روز پنجم	<p>تنظیم اولیه دستگاه تهویه مکانیکی را انجام دهد.</p>
روز ششم	<p>مراقبت کامل از بیمار تحت تهویه مکانیکی را به نحو صحیح و با نظارت پرستار همکار آموزشی انجام دهد.</p> <p>ساقشن صحیح در بیماران دارای لوله تراشه و تراکنوستومی را به نحو صحیح و با نظارت پرستار همکار آموزشی انجام دهد.</p>
روز هفتم	<p>تجذیبه لوله ای و پرانتال بیماران بدحال را به شکل اصولی انجام دهد.</p>
روز هشتم	<p>مراقبتهای لازم جهت پیشگیری از عفونتهای تنفسی را انجام دهد.</p> <p>مراقبتهای لازم جهت پیشگیری از عفونتهای ادراری را انجام دهد.</p>
روز نهم	<p>بیمار در حالت کما را از ظریقرازی ، میزان سدیشن با استفاده از مقیاس RASS بررسی نماید.</p>
روز دهم	<p>مقیاسهای مورس، برادن و ولز را به عنوان معیارهای پیش بینی خطر سقوط ، زخم فشار یو ترومبوآمبولی در بیمار به کار بندد</p> <p>مراقبتهای پرستاری لازم بر اساس نمره کسب شده در هر یک را انجام دهد.</p>

نمونه خون شربانی به طریقه صحیح را انجام دهد. تفسیر درست نتایج آزمایش ABG را بیان نماید.	روز یازدهم
تنظیم قطرات سرم های محتوی دارو توسط میکروست را انجام دهد محاسبات دارویی را به درستی انجام دهد. تنظیم دوز دارو توسط پمپ انفوژیون را انجام دهد.	روز دوازدهم
اجزای ونتیلاتور را توضیح دهد. کار با دستگاه ۸۴۰، آلارمها و اطلاعات بیمار را بر روی دستگاه تفسیر نماید. کار با دستگاه رافائل یا C2 و کاربرد آن را بیان و تستهای اپراتوری آن را انجام دهد.	روز سیزدهم
برای مدیریت و بررسی بهبودی سیستم تنفسی بیمار ، ارتباط بین نتایج ABG ، معاینه تنفسی و اطلاعات وضعیت تنفسیس بیمار روی ونتیلاتور را تحلیل نماید.	روز چهاردهم
شرایط لازم برای جداسازی بیمار را توضیح دهد. مراقبتهای پرستاری مربوط به فرایند جداسازی بیمار از ونتیلاتور انجام دهد.	روز پانزدهم
کاتر CVC ، را بشناسد و مراقبتهای پیشگیرانه کنترل عفونت در آن را انجام دهد. اندازه گیری صحیح CVP و تفسیر آن را توضیح دهد.	روز شانزدهم
مراقبتهای پرستاری در بیمار دارای لوله سینه را انجام دهد.	روز هفدهم
بداروهای اختصاصی بخش آی سی یو را بشناسد و دستورات دارویی را با نظارت پرستار همکار آموزشی انجام دهد. اصول دارودرمانی صحیح را انجام دهد.	روز هجدهم
پروسیجر های پایه / تخصصی پرستاری در بخش ICU را انجام دهد.	روز نوزدهم
ثبت صحیح گزارش پرستاری را بر اساس مراقبتهای پرستاری ICU انجام دهد. مرور مراقبتها و ارزشیابی دانشجوی اینترنشیپ با مشارکت استاد، سرپرستار و پرستاران همکار آموزشی بخش	روز بیستم

اهداف رفتاری مورد انتظار در بخش CCU

اهداف رفتاری	تاریخ
قوانين و ضوابط، کدهای اخلاق در بالین و کد پوشش دانشجویان ، احتیاطات استاندارد، ایمنی خود و بیمار ، بهداشت دست و قوانین بخش را بیان نماید.	روز اول
کار کردن با دستگاههای DC شوک، انفوژیون پمپ و مانیتورینگ را به نحو صحیح انجام دهد.	روز دوم
در مورد ضرورت کنترل علائم حیاتی و پایش وضعیت همودینامیک در بیماران قلبی، اصول اندازه گیری و تفسیر صحیح تغییرات علائم حیاتی مطالعه نموده و توضیح دهد.	روز سوم
معاینه قلبی-عروقی بر روی بیمار را با رعایت تمام اصول معاینه فیزیکی صحیح و ایمن انجام دهد.	روز سوم
ریتم قلبی و تفسیر پایه آن را دقیق انجام و ثبت نماید. تستهای آزمایشگاهی و پاراکلینیک اختصاصی قلب را بشناسد و قادر به تفسیر آن بر اساس شرایط بالینی بیمار باشد.	روز سوم
دسته های دارویی در بیماران قلبی را طبقه بندی و مراقبتهای مهم آن را بیان کند.	روز سوم

روز چهارم	نوار قلب در بیماران مبتلا به دیس ریتمی های قلبی را تفسیر و مداخلات پرستاری مربوطه را با نظارت همکار آموزشی بخش انجام دهد.
روز پنجم	دیس ریتمی های خطرناک قلبی را از رئی نوار قلب تشخیص و مداخلات فوری آنها را توضیح دهد نوار قلب در بیماران مبتلا به بلوکهای قلبی را بشناسد و مداخلات پرستاری مربوطه را با نظارت همکار آموزشی بخش انجام دهد.
روز ششم	نوار قلب مربوط به انفارکتوس میوکارد در سطوح مختلف قلب را تفسیر و مراقبتهای پرستاری در هریک را توضیح دهد. آمادگیهای لازم جهت انجام PCI اولیه و نجات بخش و تروموبولیتیک تراپی را بشناسد و مداخلات پرستاری مربوطه را با نظارت همکار آموزشی بخش انجام دهد.
روز هفتم	مراحل مدیریت درد قفسه سینه در بیمار آنژین صدری را بیان مداخلات پرستاری مربوطه را با نظارت همکار آموزشی بخش انجام دهد.
روز هشتم	مراقبتهای پرستاری در بیماران دارای پیس میکر موقت و دائم را بیان و تحت نظارت پرستار (همکار آموزشی) بخش انجام دهد.
روز نهم	پروتکل جدید احیای قلبی- ریوی را بیان نماید. در فرایند احیای قلبی- ریوی در بخش تحت نظارت پرستار همکار آموزشی بخش مشارکت نماید.
روز دهم	مرور فرایندها و مراقبتهای پرستاری در بخش CCU و ارزشیابی دانشجوی اینترنشیپ با مشارکت استاد، سرپرستار و پرستاران همکار آموزشی بخش

اهداف رفتاری مورد انتظار در بخش همودیالیز

تاریخ	اهداف رفتاری
روز اول	بخش دیالیز را با استاندارد ها مقایسه نماید. با قوانین و مقررات بخش آشنا و آنها را به کار بیندد. با اصول کنترل عفونت در بخش آشنا و آنها را بکار بیندد. با بیماران و پرذسنل ارتباط صحیح و حرفة ای برقرار کند. ثبت صحیح در شیت بخش دیالیز و نحوه تکمیل اطلاعات بیمار را انجام دهد. بیمار را جهت انجام جلسه دیالیز پذیرش نماید. وزن خشک و اضافه وزن بیمار را قبل و بعد از دیالیز تعیین نماید. علائم حیاتی قبل، حین و بعد از دیالیز را کنترل نماید. آزمایشات ماهانه، شش ماهه و سالانه بیماران تحت درمان همودیالیز را بشناسد و نمونه گیری را به نحو صحیح انجام دهد.
روز دوم	با اجزای دستگاه همودیالیز و سیستم RO آشنا شود. طبق دستور در ست و پرایم نومدن دستگاه مشارکت داشته و تنظیمات موجود را با پرونده و کاردکس بیمار چک نماید. نحوه اداره عوارض حین دیالیز از قبیل افزایش و یا کاهش فشار خون، اسپاسم و سندروم عدم تعادل و... را توضیح هد. در نحوه مراقبت از روشهای دستیابی عروقی (شالدون موقت و دائم)، فیستول و گرافت مشارکت داشته باشد. مرور مراقبتها و ارزشیابی دانشجوی اینترنشیپ با مشارکت استاد، سرپرستار و پرستاران همکار آموزشی بخش

جدول معیار های پایه و اختصاصی صلاحیت بالینی که طی دوره‌ی کارورزی در بخش‌های CCU،ICU تکمیل می‌گردد.

سطح مهارت			معیارهای پایه و اختصاصی صلاحیت بالینی
مستقل سطح ۳	نیمه مستقل سطح ۲	مشاهده سطح ۱	
اجراي مراقبت های اوليه			
			پذيرش مددجو در بخش
			برقراری ارتباط مناسب و موثر با بيمار و همراه
			انتقال بيمار به ساير بخش ها و ساير مراكز درمانی
			ترخيص مددجو از بخش
			جا به جايی مددجو از تخت به صندلي يا برانکار و برعکس و خارج کردن بيمار از تخت
			پوزيشن دادن به بيمار و تغيير پوزيشن
			emasاز نقاط تحت فشار پوست
			اجراي تمرينات ROM برای بيمار
بررسی و پايش مددجو			
			بررسی و معاینه سیستماتیک مددجو
			طبقه بندی (تربیاز) بيماران براساس اولویتهای مراقبتی
			توانایي به کارگيري و تنظیم دستگاه مانیتورینگ قلبی
			توانایي به کارگيري و تنظیم دستگاه الکتروشوک
			اندازه گيري فشارخون و ثبت آن
			اندازه گيري نبض، تنفس و درجه حرارت بيمار
			اندازه گيري زمان پرشدگی مویرگی و ثبت آن
			بررسی و مدیریت درد
			اندازه گيري و پايش جذب و دفع مایعات
			اندازه گيري و پايش فشار ورید مرکзи
			بررسی وضعیت عروق محیطی
			بررسی پوست (رنگ، حرارت، رطوبت، تورگور)
			بررسی ادم از نظر وسعت و گوده گذاري
			بررسی سطح پاسخده‌ی (AVPU) و سطح هوشیاری (GCS) مقیاس
			بررسی پاسخ مردمک
			بررسی وضعیت تحریک پذیری بيمار بر اساس معیار RASS
			بررسی خطر بروز زخم‌های فشاری بر اساس معیار برادن
			بررسی نتایج دارودرمانی (پیش رفت یا پس رفت بيمار)
اجراي پروسیجرهای پرستاري			

			انواع روش های اکسیژن درمانی
			آماده سازی دستگاه ونتیلاتور برای وصل به بیمار
			مراقبت از بیمار تحت تهویه مکانیکی
			اجرای مداخلات لازم قبل و پس از جدا سازی از دستگاه تهویه مکانیکی
			ساقشن دهان و حلق و بینی
			ساقشن تراشه (باز و بسته)
			مراقبت از تراکئوستومی و ساقشن آن
			مراقبت از راه هوایی مصنوعی و ساقشن آن
			مراقبت از دهان
			جای گذاری airway
			فیزیوتراپی تنفسی
			رگ گیری از وریدهای محیطی
			تنظیم قطرات سرم و میکروست
			تنظیم پمپ انفوژیون
			ترانسفوزیون خون
			سوندائز معده
			گاواز
			لاواز
			بخیه زدن
			پانسمان
			آنل
			احیای قلبی ریوی

اجرای دستورات دارویی

			اجرای داروی خوراکی (دهانی یا از طریق گاواز) بر اساس قانون 8 Rights
			تزریق دارو به صورت ID,SC,IM,IV 8Rights بر اساس قانون
			انفوژیون دارو بر اساس قانون 8Rights و محاسبه دوز، زمان و تعداد قطرات
			ریختن قطره چشم، گوش و بینی
			جای گذاری شیاف (وازینال، رکتال)
			شستشوی چشم
			استفاده از داروهای پوستی
			ارزیابی نکات پرستاری قبل از اجرای دارو بررسی تاثیرات و عوارض دارویی

تهیه نمونه های آزمایشگاهی

			انواع نمونه خون
			ادرار (ساده و کشت)
			نمونه خلط
			نمونه خون شربانی
			کشت خون
			کشت از لوله تراشه
			کشت از زخم

مراقبت های جسمانی

			آماده سازی مددجو برای رفتن به اتاق عمل
			آماده سازی مددجو برای اجرای انواع روش های درمانی

آماده سازی مددجو برای اجرای انواع روش های تشخیصی					
					پذیرش بیمار از اتفاق ربکاوری
					مراقبت از مددجو بعد از عمل
					مراقبت از انواع استومی
					مراقبت از زخم
					مراقبت از بیمار ایزوله و ایزوله معکوس
					انواع کمپرس سرد
					انواع کمپرس گرم
مراقبت های روانی					
					برقراری ارتباط درمانی با مددجو
					برقراری ارتباط درمانی با وابستگان مددجو
					مراقبت از مددجوی پرخاشگر، مضطرب، افسرده
					مراقبت از مددجوی مبتلا به دلیریوم / کما
آموزش به بیمار					
					آموزش اولیه به مددجو در زمان پذیرش
					آموزش به مددجو حین بستری
					آموزش به مددجو و وابستگان او هنگام ترخیص
					تهیه پمپلت یا کتابچه آموزشی
گزارش نویسی					
					گزارش نویسی مبتنی بر مراحل فرایند پرستاری
					ارائه گزارش در صورت وقوع حوادث به همکار آموزشی، مسئول بخش و استاد ناظر

نمونه فرم های ارزشیابی در بخش آی سی یو

سرپرستار گرامی:

خواهشمند است جهت ارزشیابی دانشجو در دوره کارورزی پرسشنامه زیر را تکمیل بفرمایید.

نام دانشجو:
.....

معیار ارزشیابی	۱	۲	۳	۴	۵	۶	۷	۸	۹	۱۰	اصلاً
۱- از یونیفرم مقرر در آیین نامه پوشش حرفة ای دانشجویان استفاده می کند.											۰
- راس ساعت مقرر در بخش حضور یافته و در تحويل و تحول ابتدای شیفت فعالانه شرکت می کند.											
- بعد از شرکت در تحويل و تحول انتهای شیفت و با حصول اطمینان از انجام مسئولیت های واگذار شده به ا ترک می کند.											
- فردی انتقادپذیر است، خطاهای خود را پذیرفته و سعی می کند آن ها را تکرار نکند.											
- در حالیکه وظایف خود را با دقت و بر مبنای اصول علمی انجام می دهد، به صرفه جویی در مصرف مواد و وسایل نیز توجه دارد.											
- با بیمار و خانواده، پرستاران، پزشکان و سایر اعضای تیم درمانی ارتباط محترمانه برقرار می کند.											
- در صورت لزوم برای پوشش نیازهای مراقبتی سایر بیماران بخش همکاری می کند.											
- در ویزیت روزانه بیماران خود فعالانه شرکت می کند.											
- انجام روش های پاراکلینیک/ مشاوره و ... بیماران خود را پیگیری می کند.											
- تمام توان علمی و عملی خود را برای ارائه خدمات بالینی با کیفیت و مبتنی بر اصول علمی بکار می برد.											
نمره کسب شده نهایی تقسیم بر عدد ۸ شود.											

فراز ارزشیابی صلامت پایه و اختصاصی دانشجو در دوره‌ی کاروزی

ردیف	معیار‌ها	تاریخ خاتمه دوره	نام دانشجو:	شماره دانشجویی:	بخش:	بیمارستان:	استاد ناظر:
۱	بررسی و معاینه سیستماتیک مددجو با تاکید بر معاینه سیستم تنفسی						
۲	بررسی سطح هوشیاری بیمار با استفاده از ابزار های GCS و FOUR و انجام معاینه مردمک						
۳	توانایی انجام کار با دستگاه مانیتورینگ قلبی - تنفسی						
۴	آشنایی با اصول اکسیژن درمانی و بکارگیری ابزارهای اکسیژن درمانی						
۵	بررسی و مراقبت از بیمار دارای لوله تراشه / تراکنوستومی						
۶	توانایی انجام تنظیم اولیه دستگاه تهویه مکانیکی						
۷	انجام مراقبت کامل از بیمار تحت تهویه مکانیکی						
۸	توانایی ساکشن باز و بسته تراشه و ساکشن دهان با رعایت اصول صحیح						
۹	آشنایی و به کارگیری ابزار های ارزیابی درد ، RASS ابزار آرزویتاسیون / سداسیون						
۱۰	وابزار بهبود زخم فشاری Push						
۱۱	تهیه نمونه خون شریانی به طریقه صحیح						
۱۲	تفسیر درست نتایج آزمایش ABG						
۱۳	تنظیم قطرات سرم های محتوی دارو توسط میکروست						
۱۴	تنظیم دوز دارو توسط پمپ انفوژیون						
۱۵	کنترل صحیح جذب و دفع مایعات						
۱۶	اندازه گیری صحیح CVP و تفسیر آن						
۱۷	اداره بیمار با لوله سینه						
۱۸	شناخت داروهای اختصاصی بخش آی سی بو و اجرای دستورات دارویی بر اساس اصول دارودرمانی						
۱۹	توانایی انجام پروسیجر های پایه / تخصصی پرستاری						
۲۰	گزارش پرستاری						
جمع نمره:				جمع نمره :			
همکار آموزشی بخش امضاء استاد ناظر				امضاء			

نمونه جدول گزارش ارزیابی استاد / همکار آموزشی از دانشجو در لای گ بوک

تاریخ	شیفت	گزارش

